

Renseignements Stage de Toussaint 2010

« C'est pas sorcier »



De l'expérience à la manipulation en passant par le fantastique, les enfants seront transportés dans le monde réel et imaginaire à travers des expériences, des activités d'exploration, des créations, des jeux d'intérieurs, d'extérieurs, des activités sportives, ludiques, manuelles...
Le thème se décline de façon adaptée à chaque âge.

Madame, Monsieur,

Vous trouverez dans ce courrier les renseignements concernant la semaine de stage de Toussaint ainsi que la fiche d'inscription et médicale à nous retourner au plus vite.

Soit: Par mail: f.lerat@nature-et-loisirs.be

Par fax: 02/387.01.57

Par courrier: Nature et Loisirs - Rue Vallée Bailly, 104 – 1420 Braine-l'Alleud

Date: du mardi 2 novembre 2010 au vendredi 5 novembre 2010.

Horaire: Le stage se déroule de 9h à 16h. Une garderie est organisée le matin de 7h à 9h et le soir de 16h à 18h.

Attention les garderies sont encadrées par les gardiennes de la commune de Braine-l'Alleud et non par les animateurs de Nature et Loisirs.

Lieu: Garderie et Stage: Ecole d'Ophain - Rue de l'Ecole, 25 à Ophain

Prix: -Pour les Brainois 50€ pour les 5 jours - 2^{ème} enfant: 45€ - à partir du 3^{ème} enfant: 25€

-Pour les Non Brainois 65€ pour les 5 jours - 2^{ème} enfant: 58,5€ - à partir du 3^{ème} enfant: 32,5€

Paiement à effectuer sur le compte 979-6468987-62. Veuillez indiquer le nom, le prénom de l'enfant et Toussaint 2010.

Infos pratiques:

Nous demandons aux enfants de prendre:

- leur pique-nique pour le repas du midi ainsi qu'un 10h.
- une paire de botte en cas de pluie.
- pour les petits (2 ans ½ - 3ans) doudou, couverture, drap housse et vêtements de rechange.

Veillez à indiquer le nom de l'enfant sur les affaires.

L'équipe de Nature et Loisirs

Semaine de Toussaint
FORMULAIRE D'INSCRIPTION (A REMPLIR EN MAJUSCULES S.V.P)

Nom et prénom de l'enfant:Né(e) le: __/__/____

Adresse:

Code postal:Localité:

Personne à contacter: Nom et prénom:

Fixe: GSM: Email :

L'enfant est fiscalement à charge de: Nom et prénom:

Adresse:

Code postal:Localité :

FICHE MEDICALE

Votre enfant est-il atteint de: diabète – asthme – affection cardiaque – épilepsie – rhumatisme

- handicap moteur – affection cutanée – autre:

Maladies graves antérieures / opérations subies:

.....

Date du dernier rappel de vaccination contre le tétanos: __/__/____

Allergies ou sensibilités particulières:

- à des médicaments: oui – non

Lesquels:

- à certaines matières ou aliments: oui – non

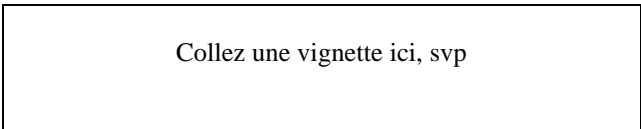
Lesquels:

Votre enfant est-il vite fatigué? oui – non

Votre enfant est-il sensible aux refroidissements? oui – non

Votre enfant peut-il participer sans inconvénients aux activités sportives? oui – non

Renseignements mutuelle:



Autres renseignements utiles:

.....

.....

Si votre enfant doit prendre des médicaments en cours de journée pendant le stage, merci de bien vouloir transmettre en début de semaine un certificat médical reprenant le nom du médicament, le dosage et la fréquence d'administration prescrite.

Date:Signature: